



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

| | | |
|------------|------------|------------|
| <i>DIA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 19 | 10 | 2015 |

| | |
|---|---|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN | COMISIONADO |
| <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Servin Baca Maria Dolores, 00005817 Director Estatal en Chihu 27100 Dir Est Chihuahua | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional 27100 Dir Est Chihuahua |

COMISIÓN : 0000001499

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| DF y Área Metropolitana-Sonora | 20.10.2015 Al 21.10.2015 | 2 | 1 |

| | |
|-----------------|---|
| OBJETIVO | Comisión a realizar a Hermosillo del 20 al 21-10-15 Curso S.A.P |
|-----------------|---|

MEDIO DE TRANSPORTE

| | | |
|--|---|--|
| AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/> |
|--|---|--|

| | | | | |
|--|---------------------|-------------|-----------------|---|
| TARIFA AUTORIZADA | | | | RECIBO : |
| CONCEPTO | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 000/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina. |
| HOSPEDAJE, ALIMENTOS | 1,250.00 | 1 | 1,250.00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | |
| ALIMENTOS Y | 625.00 | 1 | 625.00 | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 525.00 | |
| VEHICULO KM. | Distancia | P.Gasolina | | |
| | | | 0.00 | |
| PEAJE | | | 0.00 | |
| AUTOBÚS | | | 0.00 | |
| TOTAL | | | 2,400.00 | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Ortiz Aguirre Maria Guillermina, 00003622 Analista Delegacional |

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| BANCO | HSBC | NÚMERO DE CUENTA | 021150060847196651 |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS pesos 00/100 M.N.) | | |



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
05.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Ortiz Aguirre Maria Guillermina
UNIDAD: Dirección Estatal Chihuahua
R. F. C.: OIAG670808MF3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Sonora
VIGENCIA DEL: 20.10.2015 AL: 21.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 165.52 (CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 52/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Ortiz Aguirre Maria Guillermina
00003622

Funcionario que Autoriza
Servin Baca Maria Dolores
00005817



Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FIESTA INN HERMOSILLO
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 2892200
Email Hotel:gshfiher@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000202320041
Fecha de Emisión 2015-10-20T21:33:10
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 04a0754c-d815-4be6-b30d-dde67508e801
Fecha de Certificación del CFDI 2015-10-20T23:33:21 **Folio (XML)** 109814

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
HERMOSILLO, SONORA

INSURGENTES SUR 452

ROMA SUR

06760 DELG. CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL MX

Huésped: ORTIZ AGUIRRE, MARIA GUILLERMI
Estancia: 20151020 20151021 Folio: 240387 - 0 Hab: 104 Reservación: I 296188 1
Cajero: MFE Formato de Factura: 00 Leyenda: FFIHER312014

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad | Unidad de medida | Concepto | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|---------------------|-----------------|---------|
| 1 | SERVICIO | RENTA DE HABITACION | 780.00 | 780.00 |

*** NOVECIENTOS VEINTE (PESOS 40/100 M.N.) ***

| | |
|-----------------------------|---------------|
| SUBTOTAL | 780.00 |
| IVA 16% | 124.80 |
| IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% | 15.60 |
| TOTAL: | 920.40 |

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

| | | |
|--|-------------------------|---------------|
| Metodo de pago: TARJETA DE DEBITO | Paid Out: | 0.00 |
| Num de Cta: 1140 | Propina: | 0.00 |
| Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00 | Importe a Pagar: | 920.40 |

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

I0ergSE1TM12/L59xGu/tvhGhpV9rFr4D0vIM37UuH3ZKyZCJw5wX7muFadYmmOAwzmj4yEnSmCH5O3E1DmPybFtsKRbKlxa1OLCY5xKt/U7GJWzenVUjp5zuzapOEVucUq444oQfdhlcEWiil13U8/dasZnvvZADrjgGqZ/Jfjg=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|04a0754c-d815-4be6-b30d-dde67508e801|2015-10-20T23:33:21||I0ergSE1TM12/L59xGu/tvhGhpV9rFr4D0vIM37UuH3ZKyZCJw5wX7muFadYmmOAwzmj4yEnSmCH5O3E1DmPybFtsKRbKlxa1OLCY5xKt/U7GJWzenVUjp5zuzapOEVucUq444oQfdhlcEWiil13U8/dasZnvvZADrjgGqZ/Jfjg=|00001000000202693892||

SELLO DIGITAL DEL SAT :

Nn/S/h3QjQopHq8FAVKnMGCX87alGddwMorIA3y9GC65tsGxtGyQAS22vMbQnPaKd/VuhfX0leN0He5uvpPMWKHw/xgpCK0+ZAxFASAp31HikRFvBhyMwwwsRIPHxJbRkv6tHMqBgAMBspu3ug+rduhbpRc9qHUK6wyetYdhlJM=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 04:42 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 109814 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

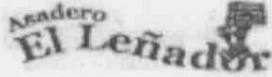
| | |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante 109814 verificado | 109814 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante 109814 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hoteleria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





EL LEÑADOR DEL PACIFICO SA DE CV
 RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 RFC: LPA020417159
 LUIS DONALDO COLOSIO 168 CENTENARIO CAMPODONICO Y MARSELLA

HERMOSILLO, SONORA, MEXICO, CP. 83260
 TEL: 2135033

CLIENTE NO CLIENTE 000499

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53
 AV. INSURGENTES SUR #452 COL. ROMA SUR DEL. CUAUHTEMOC
 CP: 06760, MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 EXPEDIDO EN: HERMOSILLO, SONORA

FOLIO **A9061** FECHA 20/10/2015 09:12:43 PM
 NÚMERO DE CERTIFICADO 00001000000202550219

Folio fiscal: **53C2A9AE-6758-4CC3-90BD-BEF9CAB4EEAD**
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203220546
 Fecha y hora de certificación: 20/10/2015 11:09:13 PM

| CANT | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | PRECIO | %DESC. | IMPORTE |
|------|----------------------|--------|----------|--------|----------|
| 1 | CONSUMO DE ALIMENTOS | PIEZA | \$237.14 | 0.00 | \$237.14 |

OBSERVACIONES
 Folios: 133546, Factura parcial del 13%

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 08/100 M.N.

FORMA DE PAGO: NO ESPECIFICADO

| | |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL | \$237.14 |
| IVA 16% | \$37.94 |
| TOTAL | \$275.08 |

Sello digital del CFDI:

mIBI27QVbBhTYED6oNuWji+Fyr6uWy5iNYBSDcJ96NkJGx8ApxlpdvEVhdynF2f00+JChlpyKQp9squFPSCa7hIATzV7zQfBW/IAEuo2Ai5VZ629NaP4aferGDkRkn+E PhqTrKeYe6ZjVtjhsnyQzLypzmkUqkcfInCooS4I=

Sello del SAT:

Piox8hxVY9rE9P/NbOCEog8mDL1IHVfssIM19nDx3gCzk7TnQcSbqc/aI22pWYOaSMbxe6JE89TshdDrryFq6/DQO316u2RRLoITvUYJb2160jd+wwgM+8KUvY9QRJYdI3
 813ZRw+djTb9BgszA5af54/ExW0V99ZkaU1tGeUVQ=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|53C2A9AE-6758-4CC3-90BD-BEF9CAB4EEAD|2015-10-20T23:09:13|mIBI27QVbBhTYED6oNuWji+Fyr6uWy5iNYBSDcJ96NkJGx8ApxlpdvEVhdynF2f00+JChlpyKQp9squFPSCa7hIATzV7zQfBW/IAEuo2Ai5VZ629NaP4aferGDkRkn+EPhqTrKeYe6ZjVtjhsnyQzLypzmkUqkcfInCooS4I=|00001000000203220546||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 04:26 p.m.
Para: Dulce Ariadna Castañeda Almaraz
Asunto: Comprobante A9061 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|------------------------------|-------|
| Comprobante A9061 verificado | A9061 |
|------------------------------|-------|



El comprobante A9061 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FIESTA INN HERMOSILLO

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA
CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO C.P. 05349

RFC: FHO121005EFA Teléfono:2892200

Email Hotel: gshfihier@posadas.com

Expedido en:
BLVD. EUSEBIO KINO 375

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO
SONORA MEXICO 83010

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000202319637

Fecha de Emisión: 2015-10-21 T 08:51:58

Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892

Folio (UUID): 180a3cef-983e-443d-a47a-6b11eaf58fda

Fecha de Certificación del CFDI: 2015-10-21T10:52:00

Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 109679

DATOS DEL CLIENTE

IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LO

S TRABAJADORES

INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA

DELG. CUAUHTEMOC

06760 DISTRITO FEDERAL MX

Fecha Ch: 2015-10-21 Cheque: 395588 Ref: 190536

PRODUCTOS Y SERVICIOS

| CANT. | Unidad | DESCRIPCION | PRE. UNI. | IMPORTE |
|-------|----------|-------------|-----------|---------|
| 1 | SERVICIO | CONSUMO | 168.10 | 168.10 |

*** CIENTO NOVENTA Y CINCO (PESOS 00/100 M.N.) ***

| | |
|----------------|--------|
| SUBTOTAL: | 168.10 |
| IVA 16% | 26.90 |
| TOTAL FACTURA: | 195.00 |

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

| | |
|------------------|--------|
| PROPINA: | 0.00 |
| IMPORTE A PAGAR: | 195.00 |

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: EFECTIVO
Num de Cta: NO IDENTIFICADO
Tipo de Moneda: NAL
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

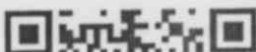
cZ5YqP3kOU6jUOMh7eXqux1nCu8fjw1WVVEQ8LTWE0RvykQ/x+Zn131qJ
W6SjJOOxgJGBGvKCCGy6RNCHdTocJfJwO00IK8ZN+oPqoTX4vGyKCbtoN
u1Xm8PaDy7x84eozkRJ2cDMjAP7hYCLyWwga58a7y5uG9e=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|180a3cef-983e-443d-a47a-6b11eaf58fda|2015-10-21T10:52:00|cZ5YqP3
kOU6jUOMh7eXqux1nCu8fjw1WVVEQ8LTWE0RvykQ/x+Zn131qJW6SjJOO
xgJGBGvKCCGy6RNCHdTocJfJwO00IK8ZN+oPqoTX4vGyKCbtoN|1Xm8Pa
dY7x84eozkRJ2cDMjAP7hYCLyWwga58a7y5uG9e=|0000100000020269389
2||

Sello Digital del SAT:

rVPw1JUCadRkC3GDAwncTPtMRds3f9c2HeZB03ueWGMVULXh86cd0vQ
4qYUVcPaSDlpg0MVuoc14OBU+/ZS3x8PmZ7f06aPIQfqqwGquuNP2+YgJrP
+Nkm78vSB35D3q2UX0YspQGzck0K4C2N1uFaGrlAYHDDfY=



Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 05 de noviembre de 2015 10:50 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 109879 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-------------------------------|--------|
| Comprobante 109879 verificado | 109879 |
|-------------------------------|--------|



El comprobante 109879 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Hoteleria Namespace:
<http://www.posadas.com/MFE> Prefijo: posadas





JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V.

VICENTE GUERRERO PTE. No. 321 Col. CENTRO
CIUDAD OBREGON, SONORA. MEXICO C.P. 85000
Tel. 6222212601
E.mail:

RFC: JAR1106038RA

EXPEDIDO EN:

BLVD SOLIDARIDAD No. 201 PTE Col. SANTA FE
HERMOSILLO, SONORA. MEXICO C.P. 83249

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Folio fiscal: A93B9684-D97D-48C7-AC27-D3E369A3E4BF

Factura

Folio: HS 31905

No de Serie del
Certificado del SAT:
0000100000202864883
No de Serie del
Certificado del CSD:
0000100000300889410

Octubre 21 2015 -
15:57:09

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
DIRECCION: INSURGENTES SUR No. 452 COLONIA: ROMA SUR
CIUDAD: MEXICO MUNICIPIO: CUAUHTEMOC ESTADO: DISTRITO FEDERAL PAIS: MEXICO

RFC: IFN060425C53
CP: 06760
CTE NO:0084

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|----------------------|-------------|---------|
| 1.00 | NO APLICA | CONSUMO DE ALIMENTOS | 275.00 | 275.00 |

Observaciones Generales:

| | |
|------------|--------|
| SUB-TOTAL: | 275.00 |
| IVA : | 44.00 |
| TOTAL \$ | 319.00 |

SON:(TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original:

[[1.0[A93B9684-D97D-48C7-AC27-D3E369A3E4BF]2015-10-21T17:57:14[VU4anktj0H6ZlpWw
db6ze9ujZOAJoK0n6y7JxpOlp2MwE2EvcHew1EVgV9JR5sP0p2QkWu32nAJMC4aC6gPTHtCO3U5k5d
c6PPtOGfeI/CXLJQ3RWABpDPBirrXh+Phk9Sm6DTXQDUy4XlIe8BThlgWfWfQTNlodyqhg=0000
100000202864883]]

Sello digital del CFDI:

VU4anktj0H6ZlpWwdb6ze9ujZOAJoK0n6y7JxpOlp2MwE2EvcHew1EVgV9JR5sP0p2QkWu32nAJMC4aC6gP
THtCO3U5k5dc6PPtOGfeI/CXLJQ3RWABpDPBirrXh+Phk9Sm6DTXQDUy4XlIe8BThlgWfWfQTNlodyqhg=

Sello del SAT

UyuA4ICF8GF0G5Bkrmi8DyzZ4bporWtwfWgZ5VL9oKlaQ53yvTXaQmNupBj2TVMeTzLnNq02KbzI
zOvWQKnKzdfxcIstahPgoB+czg1jIC1V5dRCXRKXvYoZYpgEBCHJd458eO3OfgPtlw2jZ9hhHtZz1g
qfegjB4OUu*

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0[A93B9684-D97D-48C7-AC27-D3E369A3E4BF]2015-10-21T17:57:14[VU4anktj0H6ZlpWw
db6ze9ujZOAJoK0n6y7JxpOlp2MwE2EvcHew1EVgV9JR5sP0p2QkWu32nAJMC4aC6gPTHtCO3U5k5d
c6PPtOGfeI/CXLJQ3RWABpDPBirrXh+Phk9Sm6DTXQDUy4XlIe8BThlgWfWfQTNlodyqhg=0000
100000202864883]]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: No Identificado Número de Cuenta:



P A G A R E Lugar y Fecha de expedición: CAJEME, SONORA a Octubre 21 2015 - 15:57:09

Debe(mos) y Pagaré(mos) incondicionalmente a la orden de: JUDICO LOS ARBOLITOS, S.A DE C.V., en la ciudad de CAJEME, SONORA el día Octubre 21 2015 la cantidad de: 319.00 TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

Valor de las mercancías y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción, esta pagaré es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y artículos correlativos por no ser pagaré domiciliado. Si no es pagado a su vencimiento causará un 8% de interés mensual, pagadero juntamente con el principal.

FACTURA HS 31905

Nombre y Datos del Deudor
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
INSURGENTES SUR No. 452, ROMA SUR, CP: 06760
CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL MEXICO

Nombre y Firma

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 05 de noviembre de 2015 10:45 a.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante HS31905 verificado



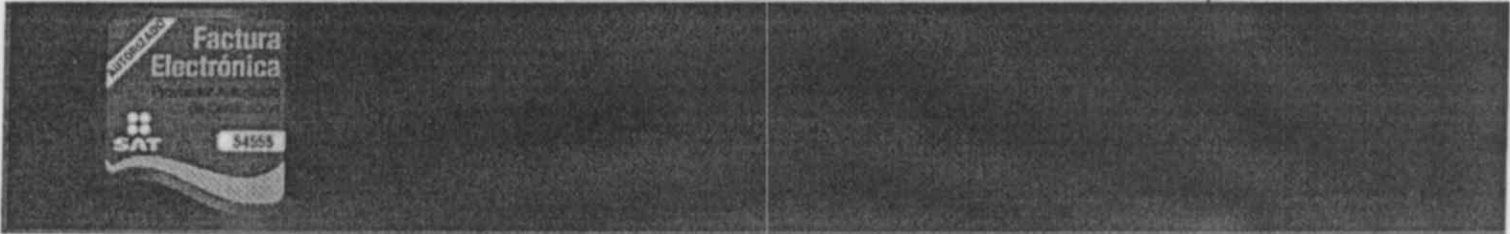
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|--------------------------------|---------|
| Comprobante HS31905 verificado | HS31905 |
|--------------------------------|---------|



El comprobante HS31905 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



Transportes Valops SA de CV
 Washington #1600 int. 202
 Residencial Campestre, Chihuahua
 C.P. 31215
 Chihuahua, Chihuahua México
 RFC: TVA100818L88

Régimen fiscal
 Régimen general de ley

FACTURA 3113

Fecha y hora de emisión:
 26/10/2015 1:00:32 PM

Fecha y hora de certificación:
 26/10/2015 2:00:30 PM

Lugar:
 Chihuahua, Chihuahua

| Receptor | Lugar de expedición | Datos fiscales |
|---|---------------------|--|
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR #452 ROMA SUR, MEXICO CP. 06760 DELEGACION CUAUHEMOC, D.F. México RFC: IFN060425C53 | | Folio sat 0c47e53a-e7d5-41e5-990f-38139345d72d Número de serie certificado emisor: 00001000000202708307 Número serie del certificado SAT: 00001000000300171291 |

| Cantidad | Unidad | Clave | Descripción | Precio | Importe |
|--|----------|---------------------------|---|--------------------|----------|
| 1.00 | Servicio | 18331215102102 0069861 | Transporte a zona 69861 el día 22/10/2015 | \$330.00 | \$330.00 |
| (TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.) | | | | Subtotal: | \$330.00 |
| Forma de pago: Pago en una sola exhibición Método de pago: No identificado Número cuenta pago: Tipo de comprobante: INGRESO Condiciones de pago: Motivo descuento: Moneda: MXN Tipo cambio: Fecha folio original: Monto: Serie original: Folio original: | | | | Descuentos: | \$0.00 |
| | | | | TOTAL: | \$330.00 |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0c47e53a-e7d5-41e5-990f-38139345d72d|2015-10-26T14:00:30|Fic24drY8QPqivSLBBnpu+NYRdH5YKnMIAVTEibTukkoM6emLsB09YpMznRCFQVXwSUqNsJTWej8qV4uBluibTrzOD8UnW8MYMprj+SBy8t3bu9F+uml++OZNzn7Tvl1gQGqB5PpXV6jC17WE119nFZ4x4b05BfySVnsoXRCms=|00001000000300171291||



Sello digital del CFDI:

Fic24drY8QPqivSLBBnpu+NYRdH5YKnMIAVTEibTukkoM6emLsB09YpMznRCFQVXwSUqNsJTWej8qV4uBluibTrzOD8UnW8MYMprj+SBy8t3bu9F+uml++OZNzn7Tvl1gQGqB5PpXV6jC17WE119nFZ4x4b05BfySVnsoXRCms=

Sello del SAT:

HwrteF09TfedoRoXXUyzT13XoKKbLBg5aJiltJ+yAVspaSNIiNtn0wPi2UQJFyKtXoAV7WV+AxrrXD6Y/STMPiM7n6a1CLXMNWy8Ek6u5cZS3WjBMq9nMCRAJZgcoGZAr9aE0BTybwivN+p72YFGMDyh813AwlxvDw9sWIZwKuU=

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE CHIHUAHUA
~~BOLETO~~ DE TRANSPORTACION TERRESTRE

| | |
|-------------------|----------------------|
| ZONA: | ZONA 6 |
| ORIGEN: | AEROPUERTO CHIHUAHUA |
| DESTINO: | ZONA 6 |
| FORMA DE PAGO: | Efectivo M.N. |
| VENTANILLA: | CAJA 2 |
| FECHA: | 21/10/2015 |
| HORA: | 06:33 p.m. |
| TIPO DE SERVICIO: | Sedan |

MXN\$ 330.00

PASAJERO 183312151021020069061

Maria Guillermina Ortiz Aguirre

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 04:39 p.m.
Para: Maria Guillermina Ortiz Aguirre
Asunto: Comprobante 3113 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

| | |
|-----------------------------|------|
| Comprobante 3113 verificado | 3113 |
|-----------------------------|------|



El comprobante 3113 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



**BO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
CIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

ntes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México



06 DE NOVIEMBRE 2015
SUC. INDEPENDENCIA JUAREZ 0175
PLAZA: CHIHUAHUA, CRIH.

PAGO SERVICIOS
INFONACOT (MEXICO D.F.) 0142
REFERENCIA: 8111504010136220082002



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 06/11/2015

Santander
DOCUMENTOS:
BANCO NO DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE
TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00
EFECTIVO: \$ 195.00
CARGO CUENTA: \$ 0.00
TOTAL: \$ 195.00
COMISION (MN): \$ 0.00
IVA (MN): \$ 0.00
SEC. 5569665
5019085 11:32:13 4VP4

OBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE ORTIZ AGUIRRE MA. GUILLERMINA
CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE DEVOLUCION ANTICIPO DE VIAJE 1499

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENER EL SELLO Y FIRMA
DEL CHEIRO RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE
RECIBEN SIN SU BUEN CONFINO Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION
POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TAMBIEN
SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU
PRESENTACION EN LA CMAIA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

| | | | | | |
|--------------------|---------|---------------|---------|-----------------------|---------|
| INTERÉS A DEVENGAR | \$ 0.00 | IVA COMISIÓN | \$ 0.00 | INTERESES MORATORIOS | \$ 0.00 |
| IMPORTE CHEQUE | \$ 0.00 | IMPORTE MULTA | \$ 0.00 | IVA INT. MORATORIOS | \$ 0.00 |
| | | | | GASTOS DE COBRANZA | \$ 0.00 |
| | | | | IVA GTOS. DE COBRANZA | \$ 0.00 |

IMPORTE TOTAL: \$ 195.00

FECHA LÍMITE DE PAGO: 06/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136220082002

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:
SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766